

Mairie
de
SAILLANS
26340



Commune de SAILLANS
POLICE RURALE
**OPERATION TRANQUILLITE
VACANCES**

Madame, Monsieur

Adresse :

Seront absents du/...../..... Au/...../.....

Téléphone (facultatif) :

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Votre domicile est-il muni :

- d'un système d'alarme

OUI

NON

Autorisez vous le Garde Champêtre à pénétrer dans votre propriété, soit pour exercer la surveillance, soit en cas de besoin :

OUI

NON

Observation :

Signature du demandeur